	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET							SERIAL NO.	3	FILING DATE				
								APPLICANT(S)						100
	446	ILED	AFTER 1ST		AFTER 2ND		CLAIMS			7			•	
	IND	DEP	AMEN IND	DMENT	AMEN IND	DMENT			IND	DEP	IND	DEP	IND	DEP
1	7-						1	51						
2				(34)	-			52						
3							1	53						
4	- 4				λ-]	- 54						
5								55		ļ		ļ		
6	- -			ļ			}	56						
7				ļ		 	ļ ·	57				 	·	
9					 	 		. 58 . 59	·					
10							1	60			- ",	 		
11							1	61						
12]	62						
13			-] .	63						
14								64						
15						<u> </u>	1	65			ļ			
16		•						66	,	-		 		
17						-	1	67		-1	-			
18].	68 69						
20		-		-				70			V			
21	1							71	.,					
22	1							72						
23	I:1							.73						
24						-		74						
25						 	'	75			-			
26		· · ·				-	1	76						
27								77 78 ·				1 2		
28 29	-			 		 	1	79			7 - 2			
30							1	80						
31	i						1	81						
32							1	82						
33	C.			10				83						
34		-	· · · ·			ļ		84						
35					ļ			85						
36]	86		}				<u> </u>
37				 		 		87 88						
38						-	i	89				† — †		
40								90	1					
41								91						
42							*	92						
43							·	93						
44						 		94						
45								95						
46						 	1	96						
47			<u> </u>			-	- 1	97 98		 				
48					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-		98			- 11	<u> </u>	·	
49 50						 		100						
1	.9													
TAL IND. TAL	7	1		<u> </u>		١		TOTAL IND.				<u>.</u>		<u>.</u>
P.				,				DEP.						
AMS								TOTAL CLAIMS						